保護者　各位

令和8年 10 月 21 日

沖縄県立西崎特別支援学校
校 長　　稲 田 洋 一
（　公　印　省　略　）

幼児児童生徒の「食物アレルギーに関する調査」について（お願い）

学校生活では、食品に関わる授業や活動を行うとともに、学校給食を提供します。学校生活における管理の一環として、特定の食品でアレルギー症状を発症する幼児児童生徒について、事前にその状況等を把握するため、食物アレルギーに関する調査を行っています。

つきましては、別紙の調査票【様式１】に必要事項をご記入の上、ご提出くださいますようお願いします。

なお、幼児児童生徒個々の学校における食物アレルギー管理につきましては、対象者に後日提出していただく「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」や食物アレルギー対応申請書【様式2】などの書類、面談などの結果をふまえて、学校で開催する「食物アレルギー対応委員会」において決定します。

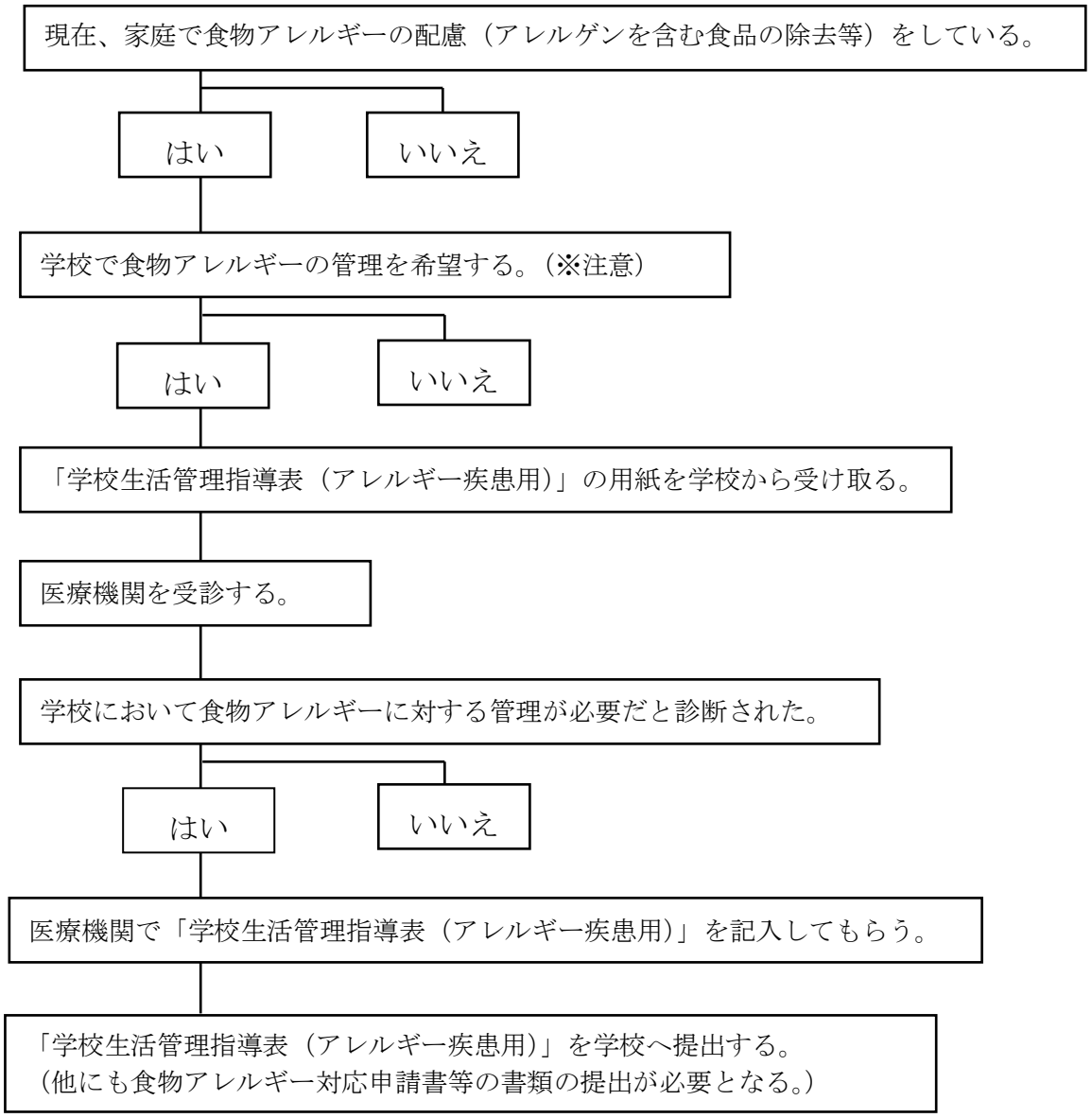
〇「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」について

食物アレルギーを有する幼児児童生徒への対応を行う際は、個々の幼児児童生徒の症状等を正しく把握することが必要です。「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」は、医師が診断の結果に基づいて、幼児児童生徒のアレルギー疾患の情報を記載する書類として「学校のアレルギー疾患に対する取り組みガイドライン」「文部科学省監修・公益財団法人日本学校保健会発行）で定められたものです。提出にあたっては、裏面のフローチャートを参考にしてください。

なお、医療機関での「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」の作成にあたっては、医療文書料（各医療機関が設定）がかかります。（保護者負担となります。）

資料

「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」の提出について（保護者向け）



※【学校での食物アレルギーの管理について】

学校給食（給食の時間）、食品を扱う授業や活動、体育・部活動等運動を伴う授業や活動、校外学習（特に宿泊を伴う校外活動）等において、誤食を防止したり、体調の変化に応じた対応をしたりする必要があり、対応のための取り組みを行う場合を指します。

なお、学校での食物アレルギー対応は、医師の診断を受けた範囲内で行います。

【様式１】

令和８年度　食物アレルギー等についての実態調査及び
食物アレルギー対応の実施にかかわる調査票

（　幼　・　小　・　中　・　高　　年　）　氏名（　　）

各質問について、該当する物に〇を記入してください。

１．薬との関連で食べさせていない食品がありますか。

（　　）ある　→（　　）

（　　）ない

２．食物アレルギーがありますか

（　　）ある　　⇒　３～７の質問にお答えください。

（　　）過去にあったが現在はない　⇒　調査終了です。

（　　）ない　　⇒　調査終了です。

３．食物アレルギーの原因となる食品名と症状等をお書き下さい。

食品名	症状など
（例）鶏卵・マヨネーズ	じんましん

４．学校での食物アレルギー対応を希望しますか。（教材、校外学習など）

（　　）希望する　　（　　）希望しない

↓希望する場合は問５もお答えください。

５．「食物アレルギー対応給食」を希望しますか。【日本そば・半熟卵・生卵（マヨネーズを除く）・キウイフルーツ・マンゴー・グレープフルーツなどは献立に使われません】

（　　）希望する　　（　　）希望しない

６．アレルギー症状を起こす食物に対して、自宅でどのように対応していますか。

（　　）全く食べさせていない

（　　）量がわずか（またはわずかに入っていると思われる加工品等）なら食べさせている

（　　）自由に食べさせている

（　　）その他（　　）

７．食物アレルギーで医療機関に受診していますか。

（　　）定期的に受診している（１年以内に受診している）。

（　　）以前受診していたが、今は受診していない。　⇒　最後の受診〔　　〕歳頃

（　　）病院で検査・診断を受けたことはない。

８．お子様の食物アレルギーに関することで、学校に知っておいてほしいことがありましたら、お書きください。

～調査終了です。ご協力ありがとうございました。